



**H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO**  
**REGIDURÍA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**  
 COORDINACIÓN DE PUBLICIDAD

Nº 0632

FECHA: 06 / 07 / 20

**LICENCIA, PERMISO O AUTORIZACIÓN DE PUBLICIDAD**

CLAVE: \_\_\_\_\_

En cumplimiento a la ley de ingresos en vigor, así como del art. 25, fracción IV del Código Fiscal Municipal del Estado de Puebla para efectos de empadronamiento, manifiesto bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

Nombre *FARMACIA BELLA VISTA, S.A. P.I. DE C.V.* RFC *FBV8606265Q3*  
 CURP \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle *CALZADA ZAVALA* Número ext. *2346* Número int. *LOC. C* C.P. \_\_\_\_\_  
 Colonia *SANTA CRUZ BUENA VISTA* Municipio *CUAUTLANCINGO* Estado *PUEBLA*

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre *FARMACIA BELLA VISTA, S.A. P.I. DE C.V.*  
 \_\_\_\_\_ *Domicilio para recibir notificaciones* \_\_\_\_\_  
 Calle *9 SUR* Número ext. *2914* Número int. \_\_\_\_\_ C.P. *72420*  
 Colonia *CHULA VISTA* Municipio *PUEBLA* Estado *PUEBLA*

**DATOS DE LA PUBLICIDAD**

**REFRENDO 2020**

Actividad o giro *TIENDA DE AUTOSERVICIO SIN VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS* Fecha de inicio de operaciones  
 2019 Año | 02 Mes | 20 Día  
 Tipo de publicidad *2 ANUNCIOS ADOSADO A FACHADA LUMINOSOS, 1 PALETA 4 CARAS* Fecha de presentación  
 2020 Año | 07 Mes | 06 Día  
 Medida del anuncio *4.20 x 1.20 2.70 X 0.63 5.04 Y 1.70 m<sup>2</sup>*  
 Condicionantes \_\_\_\_\_ Firma de autorización \_\_\_\_\_ Sello de autorización \_\_\_\_\_

Total a pagar  
 (DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 36/100 M.N.)

\$ **2,970.36**

\_\_\_\_\_  
 C. María Minerva Cuautle Osorio  
 Coordinadora de Publicidad